

<b>Laboratorio täyttää</b>	
Näytteen numero: E	Vastaanottaja:
Saapumisaika:	Tutkimus aloitettu:

**Asiakkaan tiedot**

<b>Nimi:</b>		<b>Y-tunnus:</b>
<b>Lähiosoite:</b>		<b>Tulosten toimitustapa:</b> <input type="checkbox"/> sähköposti <input type="checkbox"/> posti
<b>Postinumero:</b>	<b>Postitoimipaikka:</b>	<b>Laskutustapa (vain yksi):</b> <input type="checkbox"/> verkkolasku <input type="checkbox"/> sähköposti <input type="checkbox"/> posti
		Verkkolaskuosoite: Välittäjä-tunnus:
<b>Sähköpostiosoite:</b>		<b>Viite laskulle:</b>
<b>Puhelinnumero:</b>		<b>Yhteyshenkilö:</b> <b>Sähköpostiosoite:</b> <b>Puhelinnumero:</b>
<b>Tilaaajan allekirjoitus ja nimenselvitys:</b>		
<i>Allekirjoittamalla tämän tilauksen vastaan antamieni tietojen oikeellisuudesta. Olen tietoinen siitä, että testausseoste toimitetaan pyytämäni jakelun mukaisesti ja tiedot tallennetaan yhtiön tietojärjestelmään.</i>		

**Laskutustiedot, jos eri kuin yllä**

**Tulokset tiedoksi lisäksi / asiamies**

<b>Nimi:</b>		<b>Y-tunnus:</b>	<b>Nimi:</b>		<b>Y-tunnus:</b>
<b>Lähiosoite:</b>		<b>Lähiosoite:</b>			
<b>Postinumero:</b>	<b>Postitoimipaikka:</b>	<b>Postinumero:</b>	<b>Postitoimipaikka:</b>		
<b>Sähköpostiosoite:</b>		<b>Sähköpostiosoite:</b>			
<b>Laskutustapa (vain yksi):</b> <input type="checkbox"/> verkkolasku <input type="checkbox"/> sähköposti <input type="checkbox"/> posti		<b>Puhelinnumero:</b>			
Verkkolaskuosoite: Välittäjä-tunnus:		<b>Tiedoksi toimitustapa:</b> <input type="checkbox"/> sähköposti <input type="checkbox"/> posti			

**Näytteen tiedot**

<b>Näytteenottoaika:</b>			<b>Näytteenottoaika:</b>			<b>Näytteenottaja:</b>					
<b>Lab nro</b>	<b>Näytteiden ottokohdat ruhosta:</b> (a, b, c, d)	Sively-alueen pinta-ala (cm <sup>2</sup> )	Kok.pes.luku			Enterobakt.			E. Coli		
			tulos	pmy/cm <sup>2</sup>	log	tulos	pmy/cm <sup>2</sup>	log	tulos	pmy/cm <sup>2</sup>	log
<b>E</b>	<b>1. Ruho (nauta/sika/lammas) / ruhon tunnistenro:</b>										
	a.										
	b.										
	c.										
	d.										
<b>E</b>	<b>2. Ruho (nauta/sika/lammas) / ruhon tunnistenro:</b>										
	a.										
	b.										
	c.										
	d.										

Tiedot kirjataan yhtiön asiakasrekisteriin. Henkilötietolain mukaiset rekisteriselosteet ovat saatavissa yhtiöltä, osoite alla.  
Vahinkotapauksessa korvaus rajoittuu suoritteiden arvoon.

**LUVYLab Oy Ab**  
 Länsi-Louhenkatu 31, PL 51, 08101 LOHJA / Västra Louhigatan 31, PB 51, 08101 LOJO  
 Puh/tel: 019323626  
 E-mail: toimisto@luyylab.fi  
 www.luyylab.fi  
 Y-tunnus/FO-nummer: 2940757-6